

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Ημ/νια Αίτησης: ...../...../.....

## A. Βασικά Στοιχεία Επικοινωνίας

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

E-Mail: .....

Διεύθυνση Κατοικίας: .....

Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου: .....

Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου: .....

Φυσικό πρόσωπο:

Νομικό πρόσωπο/Νομική μορφή: ΑΕ  ΕΠΕ  ΟΕ  ΙΚΕ  Άλλο

## B. Για νομικά πρόσωπα (αν είστε φυσικό πρόσωπο, παρακαλώ περάστε στην Γ. ενότητα)

Επωνυμία: .....

ΑΦΜ: .....

Διεύθυνση έδρας εταιρείας: .....

Κλάδος δραστηριότητας: .....

Διαθέτετε κατάστημα ή γραφείο:  Ναι  Όχι **και αν Ναι,**

- Σε ποια περιοχή: .....

Αριθμός Υπαλλήλων: .....

Θα προσλάβετε πωλητή για το ρεύμα:  Ναι  Όχι

Θα αξιοποιήσετε υπάλληλό σας για γραμματειακή υποστήριξη:  Ναι  Όχι  Θα προσλάβω υπάλληλο

Υπάρχουν πελατολόγιο:  Ναι  Όχι **και αν Ναι,**

- Όγκος πελατολογίου: .....

- Σε ποιο κλάδο:  Τηλεπικοινωνίες  Ενέργεια  Τρόφιμο Άλλο .....

Σκοπεύετε να προσεγγίσετε το υπάρχων πελατολόγιό σας:  Ναι  Όχι **και αν Ναι**

- Με ποιο τρόπο:  Τηλεφωνικά  Με e-mail  Επίσκεψη & ενημέρωση  Συνδυαστική πώληση\*

**Άλλο** .....

\***Συνδυαστική πώληση:** Παροχή έκπτωσης ή κάποιας πρόσθετης προσφοράς στο υπάρχων προϊόν/υπηρεσία σας.

## Γ. Για φυσικά πρόσωπα

Επαγγελματική Εμπειρία: .....

Είστε την παρούσα χρονική περίοδο εργαζόμενος?  Ναι  Όχι

Τρέχουσα ή Τελευταία εργασιακή θέση: .....

### Έχετε εμπειρία στον τομέα των πωλήσεων?

Ναι  Όχι

### Εάν ναι, ποια είναι η φύση αυτής της εργασιακής εμπειρίας (Παρακαλώ σημειώστε όλα τα κατάλληλα πεδία)?

Υπάλληλος τηλεφωνικών πωλήσεων:

Υπάλληλος Πωλήσεων D2D:

Υπεύθυνος ομάδας πωλήσεων:

Υπάρχων πελατολόγιο:  Ναι  Όχι **και αν Ναι,**

Σε ποιο κλάδο:  Τηλεπικοινωνίες  Ενέργεια  Τρόφιμο, Άλλο .....

Σκοπεύετε να προσεγγίσετε το πελατολόγιό σας:  Ναι  Όχι **και αν Ναι**

- Με ποιο τρόπο:  Τηλεφωνικά  Με e-mail  Επίσκεψη και ενημέρωση στο χώρο

**Άλλο** .....

### Δ. Τοποθεσία Συνεργασίας

Σε ποια/ες περιοχή/ες σας ενδιαφέρει να ασκήσετε τη δραστηριότητα της πώλησης ηλεκτρικής ενέργειας;

.....

Πόσους πωλητές σκοπεύετε να αξιοποιήσετε; .....

### Ε. Συνεργασίες

Θα επιθυμούσατε ενδεχόμενη συνεργασία στην περιοχή σας με τοπικό συνεργάτη μας:

Ναι  Όχι  Θα ήθελα αποκλειστική συνεργασία

### Ζ. Πόροι και Χρόνος

#### Για νομικά πρόσωπα:

Σκοπεύετε να απασχολήσετε εξωτερικό πωλητή:  Ναι  Όχι  Μόνος/η μου

- αν Ναι, αριθμός πωλητών: .....

Μορφή Συνεργασίας:  Έμμισθη - Σύμβαση έργου  Αμοιβή ανά αίτηση  Άλλο

.....

Τι χρόνο σκοπεύετε να διαθέτετε καθημερινά για τη δραστηριότητά σας αυτή:

Παράλληλα με κύρια δραστηριότητα  Λιγότερο  Περισσότερο  Άλλο

.....

## Η. Σχόλια

(σημειώστε τυχόν σχόλια που κρίνετε ότι είναι σημαντικά να αναφέρετε για την αξιολόγηση της αίτησης σας)

.....

.....

.....

.....

.....

**Υπογραφή**

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

\*Σας Ευχαριστούμε Πολύ για το χρόνο σας και τη διάθεση σας να ενταχθείτε στο δίκτυο επίσημων συνεργατών της Volterra A.E.

\*\*Η αίτηση σας καθώς και τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτή είναι άκρως εμπιστευτικά και για κανένα λόγο δε διαβιβάζονται σε άλλη εταιρεία ή συνεργάτη της Volterra A.E.